**Modèle de lettre pour les Requérants**

**Destinataire :**

Directeur

Mécanisme Indépendant de Consultation et d’Investigation

Banque interaméricaine de développement

1300 New York Avenue, N.W.

Washington, D.C. 20577

Courriel : [mecanismo@iadb.org](mailto:mecanismo@iadb.org)

Téléphone : 202-623-3952 ; télécopie : 202-312-4057

1. Nous soussignés, (**insérer les noms**), résidons à (**ou** représentons les personnes suivantes \_\_\_\_\_\_\_\_ résidant à) dans la zone connue comme \_\_\_\_\_ où est exécuté le projet (**nom, et/ou brève description de l’Opération Financée par le Groupe BID et nom du pays dans lequel l’opération est mise en œuvre**). Nos noms et coordonnées sont joints à la présente, de même que (**le cas échéant**) la preuve de la délégation de pouvoirs pour représenter les Requérants nommés ici.
2. Nous avons subi ou subirons probablement un Préjudice résultant du non-respect par la BID, la CII ou le FOMIN, d’une ou plusieurs de ses Politiques Opérationnelles Pertinentes **(citer la (les) politique(s) opérationnelle(s) considérée(s) comme non respectée(s) par la Banque, si vous les connaissez)**
3. **(Décrire le Préjudice substantiel et direct qui est occasionné ou le sera probablement et indiquer pourquoi vous considérez qu’il est lié au non-respect des Politiques Opérationnelles Pertinentes).**
4. Nous avons fait part de notre plainte à la Direction d'une institution du Groupe de la BID aux dates suivantes (**indiquer les dates et les noms des fonctionnaires de la BID contactés**) via **(expliquer comment vous avez fait part de cette plainte, par exemple, lors d’une réunion, par lettre, par appel téléphonique)**.La réponse de la Direction a été la suivante **(expliquer s’il y a eu une réponse de la Direction et, dans ce cas, quel en a été le résultat. Ajouter toute autre information sur les contacts antérieurs avec la Banque).**
5. Nous avons opté pour (**insérer la Phase de Consultation ou la Phase de Vérification de la Conformité, ou les deux ou**, **si vous** **ne le savez pas, insérer :** Nous souhaiterions que l’on nous explique les options disponibles pour prendre une décision).
6. **Si vous jugez nécessaire que le MICI garde votre identité confidentielle, veuillez l’indiquer et inclure les raisons qui vous amènent à juger que cela est nécessaire.**
7. Nous demandons au MICI de donner suite à notre Requête.

Signatures :

Date :

Coordonnées: adresse, numéro de téléphone, numéro de télécopie, adresse de courrier électronique